



|   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
|---|--|--|--|-------------------------|--|--|--------------------|---|
|   |  | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones<br/>para Personas Naturales Empleados</b><br><b>Año Gravable 2015</b> |  |                         |  |  | <b>220</b>         |   |
| Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones   |  |  |  |                         | 4. Número de Formulario <b>215</b>   |  |                    |   |
| Retenedor   | 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) |  |  | 6. DV.                  | 7. Primer Apellido   | 8. Segundo Apellido                      | 9. Primer Nombre   | 10. Otros Nombres                             |
|   | 900600309                                    |  |  | 1                       |  |  |                    |   |
| Empleado  | 11. Razón Social<br>CONSORCIO KGM            |  |  |                         |  |  |                    |   |
|   | 24. Tipo de documento                        | 25. Número de identificación   |  | Apellidos y Nombres     |  | 29. Otros Nombres                        |                    |   |
|   | 13   | 3805278  |  | DE LA ROSA CASTRO ELKIN |  |  |                    |   |
|   |  |  |  | 26. Primer Apellido     | 27. Segundo Apellido   | 28. Primer Nombre                        |                    |   |
| 30. DE: 2015 01 01  |  |  |  | 32. Fecha de Expedición |  | 33. Lugar donde se practicó la retención |                    | 34. Cód. Dpto.                                |
| 31. A: 2015 12 31   |  |  |  | 2016 03 01              |  | CARTAGENA                                |                    | 35. Cód. Ciudad/Municipio                     |
|   |  |  |  |                         |  |  |                    | 13 001  |
| 36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:   |  |  |  |                         | 1  |  |                    |   |
| Concepto de los Ingresos  |  |  |  |                         |  |  |                    | Valor   |
| Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)  |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 9.310.000,00                               |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período  |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 995.000,00                                 |
| Gastos de representación  |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 0,00                                       |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez  |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 0,00                                       |
| Otros ingresos como empleado  |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 3.154.000,00                               |
| <b>Total de Ingresos Brutos</b> (Sume 37 a 41)  |  |  |  |                         |  |  |                    | <b>\$ 13.459.000,00</b>                       |
| Concepto de los Aportes   |  |  |  |                         |  |  |                    | Valor   |
| Aportes obligatorios por salud  |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 333.000,00                                 |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional  |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 362.000,00                                 |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.   |  |  |  |                         |  |  |                    | \$ 0,00                                       |
| <b>Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado</b>   |  |  |  |                         |  |  |                    | <b>\$ 306.000,00</b>                          |
| Nombre del pagador o agente retenedor   |  |  |  |                         |  |  |                    | <b>CONSORCIO KGM<br/>NIT. 900.600.309 - 1</b> |
| Datos a cargo del empleado  |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| Concepto de otros ingresos  |  |  |  |                         | Valor recibido   |  | Valor retenido     |   |
| Arrendamientos  |  |  |  |                         | 47   |  | 54                 |   |
| Honorarios, comisiones y servicios  |  |  |  |                         | 48   |  | 55                 |   |
| Intereses y rendimientos financieros  |  |  |  |                         | 49   |  | 56                 |   |
| Enajenación de activos fijos  |  |  |  |                         | 50   |  | 57                 |   |
| Loterías, rifas, apuestas y similares   |  |  |  |                         | 51   |  | 58                 |   |
| Otros   |  |  |  |                         | 52   |  | 59                 |   |
| <b>Totales</b> (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59)   |  |  |  |                         | 53   |  | 60                 |   |
| <b>Total retenciones año gravable 2015</b> (Sume 46 + 60)   |  |  |  |                         |  |  | 61                 |   |
| 62. Identificación de los bienes poseídos   |  |  |  |                         | 63. Valor Patrimonial  |  |                    |   |
| Item  |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 1   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 2   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 3   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 4   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 5   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 6   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 7   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 8   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015   |  |  |  |                         |  |  | 64                 |   |
| Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario  |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| Item  | 65. C.C. ó NIT.                              | 66. Apellidos y Nombres  |  |                         |  |  | 67. Parentesco     |   |
| 1   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 2   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 3   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| 4   |  |  |  |                         |  |  |                    |   |
| Certifico que durante el año gravable de 2015:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000).<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000).<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015. |  |  |  |                         |  |  | Firma del empleado |   |

**NOTA:** Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.